Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S1001

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

683 - OPTIMIZACIÓN DEL TRATAMIENTO HIPOLIPEMIANTE CON ÁCIDO BEMPEDOICO: VALORACIÓN DE LA RESPUESTA ANALÍTICA DE PACIENTES EN SEGUIMIENTO EN UNA CONSULTA DE RIESGO VASCULAR

Matilde Sánchez Zamorano, Beatriz López Gómez, Jesús del Castillo Carrillo, Elena Gabaldón Perucha, Maitane Fernández Ustoa, Javier Gómez Rodrigo y Nagore Lois Martínez

Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar la respuesta analítica y cumplimiento de objetivo lipídico tras el inicio de ácido bempedoico de los pacientes en seguimiento por dislipemia a través de consultas externas de Riesgo Vascular (RV).

Métodos: Se realiza un análisis descriptivo retrospectivo para analizar las variables epidemiológicas, clínicas y analíticas en los pacientes con dislipemia de una consulta de RV y comparar su control lipídico tras el inicio de ácido bempedoico en los primeros siete meses desde su financiación. Los datos se extraen del sistema de información hospitalaria y se analizan con el paquete estadístico SPSS® v.27,009 estableciendo la significación estadística en una p 0,05.

Resultados: Del total de los 48 pacientes tratados, 32 presentan un primer control en el momento del análisis. En nuestra muestra existe mayor presencia de mujeres con una edad media de 62,7 años. Además, se observa predominio de pacientes hipertensos con sobrepeso y perímetro abdominal aumentado. La esteatohepatitis o el síndrome de apnea del sueño están presentes en un pequeño porcentaje, al igual que el consumo de tóxicos. El grupo de muy alto RV es el más representado, hasta en un 47%. El tratamiento basal previo junto con el resto de características quedan reflejadas en la tabla 1. Con un colesterol total basal medio de 214 mg/dL y cLDL medio de 131,12 mg/dL tras un seguimiento medio de 5 meses se obtiene el primer control analítico objetivando una disminución media de 51 mg/dL (23,8%) y 48,9 mg/dL (37,3%) respectivamente. Estos datos se encuentran resumidos en la figura. En la tabla 2, se observa un cumplimiento global del objetivo lipídico del 44%.

Tabla 1. Características poblacionales, analíticas y terapéuticas de la muestra

n total: 32 pacientes

Edad media	62,7 años DE10,10

Sexo		
Mujeres	17	53,10%
Hombres	15	46,90%
Factores de riesgo vascular		
Hipertensión arterial	17	53,10%
Diabetes mellitus tipo 2	7	21,90%
Fumadores	9	28,10%
Hábito enólico	2	6,30%
Esteatohepatitis	6	18,80%
SAOS	3	9,40%
IMC media	28,1	DE 5
Perímetro abdominal	98 cm	DE 13
Niveles basales del perfil lipídico		
Colesterol total	214 mg/dL	DE 65,34
cLDL	131,12 mg/dL	DE 57
cHDL	53,12 mg/dL	DE 14
Triglicéridos	144,85 mg/dL	DE 117,63
Tratamiento hipolipemiante previo		
Estatina	11	34,40%

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

Alta potencia	9	28,10%
Moderada potencia	2	6,30%
Estatina + ezetimiba	4	12,50%
Estatina + iPCSK9	1	3,10%
Estatina + fibrato	1	3,10%
Ezetimiba + iPCSK9	2	6,30%
Estatina + ezetimiba + iPCSK9	1	3,10%
iPCSK9	2	6,30%
Ezetimiba	1	3,10%
Fibratos	1	3,10%
Sin tratamiento previo	8	25%

Tabla 2. Distribución y cumplimiento de objetivo lipídico de los pacientes según su riesgo vascular

	Objetivo				
	nº pacientes	Si		No	
RV bajo	1 (3%)	0	0%	1	100%
RV moderado	8 (25%)	6	75%	2	25%
RV alto	8 (25%)	2	25%	6	75%
RV muy alto	15 (47%)	6	40%	9	60%

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

Total	32 (100%)	13	44%	19	56%

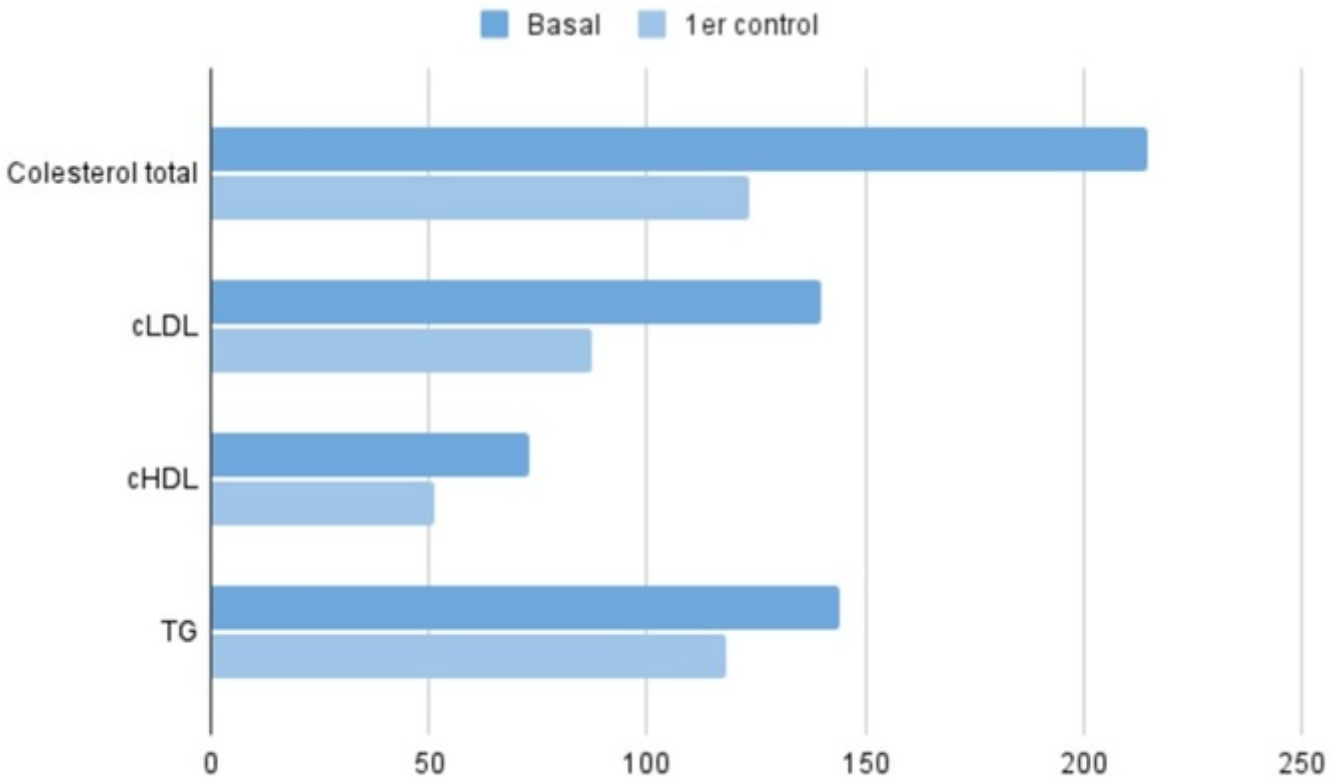

Gráfico 1. Evolución analítica del perfil lipídico tras inicio de Ácido Bempedoico.

Discusión: Aunque la reducción del cLDL disminuye significativamente los eventos vasculares, según estudios previos como el Observatorio de Dislipemias hasta un 75% de los pacientes no alcanzan los objetivos recomendados por las Guías de Práctica Clínica, independientemente de su riesgo vascular. El estudio CLEAR Outcomes revela una reducción añadida del 22% cLDL con el uso de ácido bempedoico frente al placebo, probablemente en nuestra muestra es mayor dado que no se ha depurado el efecto de otros tratamientos hipolipemiantes con los que se optimizó la terapia para conseguir la reducción de cLDL. Con la adición del recientemente aprobado ácido bempedoico se incrementa el grado de adecuación, consiguiendo un control óptimo en hasta el 44%, lo que supone un incremento con respecto a cifras previas.

Conclusiones: El ácido bempedoico supone uno de los nuevos pilares en la reducción de los niveles de colesterol, permitiendo lograr un aumento del porcentaje de pacientes que se adecuan al objetivo de c-LDL marcados por las Guías de Práctica Clínica. Además, supone una alternativa terapéutica efectiva en pacientes intolerantes a estatinas y una incorporación a nuestro arsenal terapéutico para la terapia combinada. En nuestra muestra, a pesar de la limitación principal de tamaño muestral, conseguimos meter en objetivo el 44% de los pacientes tratados.

Bibliografía

1. Nissen SE, Lincoff AM, Brennan D, et al. Bempedoic acid and cardiovascular outcomes in statin-intolerant patients. New England Journal of Medicine, 2023;388(15):1353-64. doi:10.1056/nejmoa2215024.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.